



FEDERAZIONE ITALIANA

KICKBOXING • MUAY THAI • SAVATE • SHOOT BOXE • SAMBO



FINANZIAMENTI FONDO PERDUTO ASSOCIAZIONI E SOCIETÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE

La **presentazione delle domande** per ottenere il finanziamento a fondo perduto Decreto Ufficio Sport del 11/06/2020 e come da [pubblicazione online](#), avverrà attraverso una piattaforma web il cui indirizzo verrà pubblicato sul sito dell'Ufficio per lo Sport nella giornata di lunedì 15 giugno 2020.

Leggendo i criteri di adesione, ci soffermiamo sulla seconda finestra, dove come Federazione siamo chiamati ad attestare l'attività svolta.

Per far fronte alle richieste si è ritenuto opportuno ricevere dalla società richiedente una attestazione. I dati dichiarati saranno sottoposti a verifica sia attraverso i dati già caricati a Registro che sugli atti in archivio. Seguirà dichiarazione se conformi.

Le domande per la seconda finestra si attiveranno dalle ore 12:00 del 22 giugno 2020, alle ore 20:00 del giorno 28 giugno 2020 per tutte le società e associazioni sportive (che non gestiscono impianti sportivi). Per presentare la domanda occorre **autocertificare** quanto segue:

1. Non essere titolari di un contratto di locazione e non aver partecipato alla prima sessione di presentazione delle domande relative alla presente disposizione
2. Essere affiliati a un organismo sportivo riconosciuto dal CONI (Federazione Sportiva Nazionale, Disciplina Sportiva Associata, Ente di Promozione Sportiva);
3. Svolgere un'attività sportiva riconosciuta dal CONI o dal CIP
4. Essere regolarmente iscritta nel registro del Coni e/o nel registro parallelo del CIP alla data del **23 febbraio 2020**;
5. Essere in regola con le autorizzazioni amministrative e sanitarie richieste dal comune di appartenenza per lo svolgimento delle attività sportive dichiarate;
6. Possedere alla data del **23 febbraio 2020** un numero di tesserati (distinguendo tra soggetti normodotati e diversamente abili) pari ad almeno a **n. 50 (cinquanta)**;
7. Di avere almeno un istruttore in possesso di laurea in scienze motorie o di diploma ISEF o, in alternativa, in possesso della qualifica di tecnico/istruttore rilasciata dal CONI e/o dal CIP o dagli organismi affiliati riconosciuti dal CONI e/o dal CIP a cui aderisce la ASD/SSD;
8. Di non aver ricevuto contributi di qualsiasi tipo finalizzati al superamento dell'emergenza derivante dall'epidemia COVID-19 dagli organismi cui è affiliata (FSN, DSA, EPS);
9. Di non aver ottenuto l'attribuzione di altro contributo da Enti Pubblici (Regioni, Provincie, Comuni), associazioni, fondazioni o altri organismi;
10. **Alla domanda dovrà essere allegata una dichiarazione** Organismo o Organismi affiliati circa l'attività sportiva, didattica e formativa svolta dalla ASD/SSD e il numero di tesserati svolgenti tali attività e copia di un documento d'identità del soggetto richiedente in corso di validità. *Nel caso in cui la Stagione Sportiva non sia iniziata a causa dello stop imposto dall'emergenza, si dovranno indicare i dati relativi alla stagione 2018/2019.*





FEDERAZIONE ITALIANA

KICKBOXING • MUAY THAI • SAVATE • SHOOT BOXE • SAMBO



Compilazione a cura della ASD/SSD richiedente - invio via email a segreteria@fikbms.net

Ai fini della richiesta di cui sopra la:

A.S.D./S.S.N.			
Legale Rappresentante Pres <input type="checkbox"/> Ammin <input type="checkbox"/>			
Cod. Id	Regione		
Città	Provincia		

Affiliata per l'anno sportivo 2019/2020 a far data dal _____

Richiede alla **FIKBMS** una dichiarazione di cui al punto 10, dichiarando qui di seguito le attività svolte per vostra verifica e a completamento della richiesta:

ATTIVITA SPORTIVA (intesa come attività di partecipazione a competizioni sportive a calendario)

Indicare le attività anche della Stagione Precedente se trattasi di Rinnovo 2019/2020

(1) Riportare nel totale una sola volta il tesserato partecipante nel caso la sua partecipazione sia stata per più eventi

2018/2019	Sportiva	Formativa	Didattica	Totale (1)
Attività (indicare numero)				
Tesserati partecipanti (indicare numero)				
2019/2020	Sportiva	Formativa	Didattica	Totale (1)
Attività (indicare numero)				
Tesserati partecipanti (indicare numero)				

Il legale rappresentante dichiara che le informazioni fornite con la presente domanda sono veritiere.

Il legale rappresentante è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.p.r. 445/2000.

Il legale rappresentante dichiara di aver letto e compreso l'informativa nonché il decreto, la guida e i criteri così come pubblicati dal Ministero dello Sport.

Il legale rappresentante accetta incondizionatamente ogni decisione che sarà adottata dalla Segreteria Federale.

DATA	
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E TIMBRO	

